



**STATE OF WASHINGTON  
DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES  
DIVISION OF CHILD SUPPORT (DCS)**  
**ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਪਾਲਣ ਪੋਸ਼ਣ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਸਬੰਧਤ ਪੁੱਛ-ਗਿੱਢ ਲਈ ਫਾਰਮ**  
**CHILD SUPPORT REFERRAL**

ਸੋਸ਼ਲ ਸਿਕਿਊਰਿਟੀ ਐਕਟ ਦੇ ਟਾਈਟਲ IV-D ਦੇ ਮੁਤਾਬਕ ਡਿਵੀਜ਼ਨ ਅੱਡ ਚਾਈਲਡ ਸੱਪੋਰਟ ਤੁਹਾਡੇ ਸੋਸ਼ਲ ਸਿਕਿਊਰਿਟੀ ਨੰਬਰ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਬੱਚਿਆ ਦੇ ਪਾਲਣ ਪੋਸ਼ਣ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਨੂੰ ਅਮਲ ਵਿਚ ਲਿਆਉਣ ਲਈ ਕਰੇਗਾ।

<b>A. ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ</b>					
<b>ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਮਾਂ</b>			<b>ਬੱਚਿਆਂ ਦਾ ਪਿਤਾ</b>		
ਨਾਂ (ਪਹਿਲਾ/ਵਿਚਕਾਰਲਾ/ਅੰਤਮ ਭਾਗ):			ਨਾਂ (ਪਹਿਲਾ/ਵਿਚਕਾਰਲਾ/ਅੰਤਮ ਭਾਗ):		
ਵਰਤੋਂ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਦੂਜੇ ਨਾਂ:			ਵਰਤੋਂ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਦੂਜੇ ਨਾਂ:		
ਪੋਸਟ ਬੱਕਸ ਜਾਂ ਗਲੀ/ਸੜਕ ਦਾ ਪਤਾ:			ਪੋਸਟ ਬੱਕਸ ਜਾਂ ਗਲੀ/ਸੜਕ ਦਾ ਪਤਾ:		
ਸਹਿਰ:	ਸਟੇਟ:	ਜ਼ਿਲ੍ਹੇ ਕੋਡ:	ਸਹਿਰ:	ਸਟੇਟ:	
ਘਰ ਦਾ ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ:	ਸੰਦੇਸ਼ ਦੇਣ ਲਈ ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ:		ਘਰ ਦਾ ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ:	ਸੰਦੇਸ਼ ਦੇਣ ਲਈ ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ:	
ਸੋਸ਼ਲ ਸਿਕਿਊਰਿਟੀ ਨੰਬਰ:	ਜਨਮ ਦੀ ਤਾਰੀਖ (ਮਹੀਨਾ/ਦਿਨ/ਸਾਲ):		ਸੋਸ਼ਲ ਸਿਕਿਊਰਿਟੀ ਨੰਬਰ:	ਜਨਮ ਦੀ ਤਾਰੀਖ (ਮਹੀਨਾ/ਦਿਨ/ਸਾਲ):	
ਜਨਮ ਦੀ ਥਾਂ (ਸਹਿਰ/ਕਾਊਂਟੀ/ਸਟੇਟ/ਦੇਸ਼):					ਜਨਮ ਦੀ ਥਾਂ (ਸਹਿਰ/ਕਾਊਂਟੀ/ਸਟੇਟ/ਦੇਸ਼):
ਨਸਲ:	ਉਚਾਈ:	ਭਾਰ:	ਵਾਲਾਂ ਦਾ ਰੰਗ:	ਅੱਖਾਂ ਦਾ ਰੰਗ:	ਨਸਲ:
ਮਾਂ ਬੋਲੀ (ਜੇ ਚਿੱਠੀ-ਪੱਤਰ ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿਚ ਨਾ ਕਰਨਾ ਹੋਵੇ):					ਮਾਂ ਬੋਲੀ (ਜੇ ਚਿੱਠੀ-ਪੱਤਰ ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿਚ ਨਾ ਕਰਨਾ ਹੋਵੇ):
ਜੇ ਇੰਡੀਅਨ ਕਬੀਲੇ ਵਿਚ ਨਾਂ ਦਰਜ ਹੈ ਤਾਂ ਕਬੀਲੇ ਦਾ ਨਾਂ:					ਜੇ ਇੰਡੀਅਨ ਕਬੀਲੇ ਵਿਚ ਨਾਂ ਦਰਜ ਹੈ ਤਾਂ ਕਬੀਲੇ ਦਾ ਨਾਂ:
'ਇੰਡੀਅਨ ਰਿਜ਼ਰਵੇਸ਼ਨ' ਵਿਚ ਰਹਿੰਦੀ ਹੈ: <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ <input type="checkbox"/> ਹਾਂ					'ਇੰਡੀਅਨ ਰਿਜ਼ਰਵੇਸ਼ਨ' ਵਿਚ ਰਹਿੰਦੀ ਹੈ: <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ <input type="checkbox"/> ਹਾਂ
ਨੌਕਰੀ ਦੇਣ ਵਾਲਾ ਅੰਤਮ ਵਿਅਕਤੀ ਜਿਸ ਦਾ ਨਾਂ ਪਤਾ ਹੋਵੇ:					ਨੌਕਰੀ ਦੇਣ ਵਾਲਾ ਅੰਤਮ ਵਿਅਕਤੀ ਜਿਸ ਦਾ ਨਾਂ ਪਤਾ ਹੋਵੇ:
ਨੌਕਰੀ ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਪੋਸਟ ਬੱਕਸ ਜਾਂ ਗਲੀ/ਸੜਕ ਦਾ ਪਤਾ:					ਨੌਕਰੀ ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਪੋਸਟ ਬੱਕਸ ਜਾਂ ਗਲੀ/ਸੜਕ ਦਾ ਪਤਾ:
ਨੌਕਰੀ ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਸਹਿਰ:	ਸਟੇਟ:	ਜ਼ਿਲ੍ਹੇ ਕੋਡ:	ਨੌਕਰੀ ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਸਹਿਰ:	ਸਟੇਟ:	ਜ਼ਿਲ੍ਹੇ ਕੋਡ:
ਨੌਕਰੀ ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ:					ਨੌਕਰੀ ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ:
ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਨਾਨੇ ਦਾ ਨਾਂ:	ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਨਾਨੀ ਦਾ ਨਾਂ:		ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਦਾਦੇ ਦਾ ਨਾਂ:	ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਦਾਦੀ ਦਾ ਨਾਂ:	
<b>B. ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਰਿਹਾਇਸ਼</b>					
ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਪੰਨਾ 2 ਤੇ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੈ ਉਹ ਕਿਸ ਕੋਲ ਰਹਿੰਦੇ ਹਨ: <input type="checkbox"/> ਮਾਤਾ <input type="checkbox"/> ਪਿਤਾ <input type="checkbox"/> ਹੋਰ (ਦੋਸੋ, ਕਿਸ ਕੋਲ): _____					
<b>C. ਜੇ ਬੱਚੇ ਮਾਤਾ ਜਾਂ ਪਿਤਾ ਨਾਲ ਨਹੀਂ ਰਹਿੰਦੇ ਤਾਂ ਹੇਠਾਂ ਦੇ ਖਾਨੇ ਭਰੋ</b>					
ਤੁਹਾਡਾ ਨਾਂ:			ਤੁਹਾਡਾ ਪੋਸਟ ਬੱਕਸ ਜਾਂ ਗਲੀ/ਸੜਕ ਦਾ ਪਤਾ:		
ਤੁਹਾਡਾ ਸੋਸ਼ਲ ਸਿਕਿਊਰਿਟੀ ਨੰਬਰ			ਤੁਹਾਡਾ ਸਹਿਰ:	ਤੁਹਾਡੀ ਸਟੇਟ:	ਤੁਹਾਡਾ ਜ਼ਿਲ੍ਹੇ ਕੋਡ:
ਤੁਹਾਡਾ ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ:			ਬੱਚਿਆਂ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡਾ ਰਿਸ਼ਤਾ:		

#### D. ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਪਾਲਣ-ਪੋਸਣ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਉਹਨਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਮੁਹੱਈ ਵਿਚ ਕੇਵਲ ਪਹਿਲੇ ਪੰਨੇ ਵਾਲੇ ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ ਦੇ ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਨਾਂ ਦੇਂਦੇ, ਜਿਹੜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਘਰ ਵਿਚ ਰਹਿ ਰਹੇ ਹੋਣ। ਲੋੜ ਪੈਣ ਤੇ ਵੱਖਰੇ ਕਗਜ਼ ਉਪਰ ਜਾਰੀ ਰੱਖੋ।

ਬੱਚੇ ਦਾ ਨਾਂ (ਪਹਿਲਾ/ਵਿਚਕਾਰਲਾ/ਅੰਤਮ ਭਾਗ):	ਲਿੰਗ:	ਸੋਸਲ ਸਿਕਿਊਰਿਟੀ ਨੰਬਰ:	ਕੀ ਪਿਤਾ ਨੇ ਪਿਤਾ ਹੋਣ ਦਾ ਹਲਫਨਾਮਾ ਦਸਤਖਤ ਕੀਤਾ ਸੀ?
ਜਨਮ ਦੀ ਤਾਰੀਖ (ਮਹੀਨਾ/ਦਿਨ/ਸਾਲ):	ਜਨਮ ਦੀ ਥਾਂ (ਸਹਿਰ/ਕਾਉਂਟੀ/ਸਟੇਟ/ਦੇਸ਼):		<input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ <input type="checkbox"/> ਹਾਂ

ਕੀ ਬੱਚੇ ਦੀ ਮਾਂ ਇਸ ਬੱਚੇ ਨਾਲ ਵਾਸ਼ਿੰਗਟਨ ਸਟੇਟ ਵਿਚ ਗਰਭਵਤੀ ਹੋਈ ਸੀ?	ਜੇ ਨਹੀਂ, ਤਾਂ ਕਿੱਥੇ? (ਕਾਉਂਟੀ/ਸਟੇਟ):
<input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ <input type="checkbox"/> ਹਾਂ	

ਕੀ ਇਸ ਬੱਚੇ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਦਾ ਆਰਡਰ ਹੈ?	ਜੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਆਰਡਰ ਦੀ ਤਾਰੀਖ (ਮਹੀਨਾ/ਦਿਨ/ਸਾਲ):	ਜੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਆਰਡਰ ਦਰਜ ਹੋਣ ਦੀ ਥਾਂ (ਕਾਉਂਟੀ/ਸਟੇਟ/ਕਬੀਲਾ):
<input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ <input type="checkbox"/> ਹਾਂ		

ਬੱਚੇ ਦਾ ਨਾਂ (ਪਹਿਲਾ/ਵਿਚਕਾਰਲਾ/ਅੰਤਮ ਭਾਗ):	ਲਿੰਗ:	ਸੋਸਲ ਸਿਕਿਊਰਿਟੀ ਨੰਬਰ:	ਕੀ ਪਿਤਾ ਨੇ ਪਿਤਾ ਹੋਣ ਦਾ ਹਲਫਨਾਮਾ ਦਸਤਖਤ
ਜਨਮ ਦੀ ਤਾਰੀਖ (ਮਹੀਨਾ/ਦਿਨ/ਸਾਲ):	ਜਨਮ ਦੀ ਥਾਂ (ਸਹਿਰ/ਕਾਉਂਟੀ/ਸਟੇਟ/ਦੇਸ਼):		<input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ <input type="checkbox"/> ਹਾਂ

ਕੀ ਬੱਚੇ ਦੀ ਮਾਂ ਇਸ ਬੱਚੇ ਨਾਲ ਵਾਸ਼ਿੰਗਟਨ ਸਟੇਟ ਵਿਚ ਗਰਭਵਤੀ ਹੋਈ ਸੀ?	ਜੇ ਨਹੀਂ, ਤਾਂ ਕਿੱਥੇ? (ਕਾਉਂਟੀ/ਸਟੇਟ):
<input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ <input type="checkbox"/> ਹਾਂ	

ਕੀ ਇਸ ਬੱਚੇ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਦਾ ਆਰਡਰ ਹੈ?	ਜੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਆਰਡਰ ਦੀ ਤਾਰੀਖ (ਮਹੀਨਾ/ਦਿਨ/ਸਾਲ):	ਜੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਆਰਡਰ ਦਰਜ ਹੋਣ ਦੀ ਥਾਂ (ਕਾਉਂਟੀ/ਸਟੇਟ/ਕਬੀਲਾ):
<input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ <input type="checkbox"/> ਹਾਂ		

ਬੱਚੇ ਦਾ ਨਾਂ (ਪਹਿਲਾ/ਵਿਚਕਾਰਲਾ/ਅੰਤਮ ਭਾਗ):	ਲਿੰਗ:	ਸੋਸਲ ਸਿਕਿਊਰਿਟੀ ਨੰਬਰ:	ਕੀ ਪਿਤਾ ਨੇ ਪਿਤਾ ਹੋਣ ਦਾ ਹਲਫਨਾਮਾ ਦਸਤਖਤ
ਜਨਮ ਦੀ ਤਾਰੀਖ (ਮਹੀਨਾ/ਦਿਨ/ਸਾਲ):	ਜਨਮ ਦੀ ਥਾਂ (ਸਹਿਰ/ਕਾਉਂਟੀ/ਸਟੇਟ/ਦੇਸ਼):		<input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ <input type="checkbox"/> ਹਾਂ

ਕੀ ਬੱਚੇ ਦੀ ਮਾਂ ਇਸ ਬੱਚੇ ਨਾਲ ਵਾਸ਼ਿੰਗਟਨ ਸਟੇਟ ਵਿਚ ਗਰਭਵਤੀ ਹੋਈ ਸੀ?	ਜੇ ਨਹੀਂ, ਤਾਂ ਕਿੱਥੇ? (ਕਾਉਂਟੀ/ਸਟੇਟ):
<input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ <input type="checkbox"/> ਹਾਂ	

ਕੀ ਇਸ ਬੱਚੇ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਦਾ ਆਰਡਰ ਹੈ?	ਜੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਆਰਡਰ ਦੀ ਤਾਰੀਖ (ਮਹੀਨਾ/ਦਿਨ/ਸਾਲ):	ਜੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਆਰਡਰ ਦਰਜ ਹੋਣ ਦੀ ਥਾਂ (ਕਾਉਂਟੀ/ਸਟੇਟ/ਕਬੀਲਾ):
<input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ <input type="checkbox"/> ਹਾਂ		

#### E. ਉਪਰ ਲਿੱਖੇ ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਮੁਤਾਬਕ ਸਹਾਇਤਾ ਦੇ ਵਿਆਹ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਵਿਆਹ ਦੀ ਤਾਰੀਖ (ਮਹੀਨਾ/ਦਿਨ/ਸਾਲ):	ਵਿਆਹ ਦੀ ਥਾਂ (ਕਾਉਂਟੀ/ਸਟੇਟ):
ਤਲਾਕ ਦੀ ਤਾਰੀਖ (ਮਹੀਨਾ/ਦਿਨ/ਸਾਲ):	ਤਲਾਕ ਦੀ ਥਾਂ (ਕਾਉਂਟੀ/ਸਟੇਟ):

ਵੱਖ ਹੋਣ ਦੀ ਤਾਰੀਖ (ਮਹੀਨਾ/ਦਿਨ/ਸਾਲ):	ਵੱਖ ਹੋਣ ਦੀ ਥਾਂ (ਕਾਉਂਟੀ/ਸਟੇਟ):

#### F. ਪਬਲਿਕ ਅਸਿਸਟੈਂਸ' (ਸਹਾਇਤਾ) ਅਤੇ ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਪਾਲਣ-ਪੋਸਣ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਸਬੰਧਤ ਪੈਸੇ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਾਂ ਉਪਰ ਲਿੱਖੇ ਕਿਸੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਕਰੇ ਕਿਸੀ ਦੂਸਰੀ ਸਟੇਟ ਵਿਚ 'ਪਬਲਿਕ ਸਹਾਇਤਾ' ਮਿਲੀ ਹੈ?	<input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ <input type="checkbox"/> ਹਾਂ
ਜੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕਿੱਥੇ (ਕਾਉਂਟੀਆਂ/ਸਟੇਟਾਂ)?	ਜੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕਿਵੇਂ (ਮਹੀਨਾ/ਸਾਲ)?

ਜੇ ਉਪਰ ਲਿੱਖੇ ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਪਾਲਣ-ਪੋਸਣ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਦਾ ਕੋਈ ਆਰਡਰ ਹੈ/ਨਹੀਂ, ਅਤੇ ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਸਬੰਧਤ ਕੋਈ ਪੈਸਾ ਮਿਲਿਆ ਹੈ ਤਾਂ ਦੱਸੋ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੁਝ ਕਿੰਨੀ ਰਕਮ ਮਿਲੀ?	\$ <input type="text"/>
ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਾਰੇ ਸੱਪੋਰਟ ਆਰਡਰਾਂ ਦੀਆਂ ਨਕਲਾਂ ਨਾਲ ਲਗਾਓ।	

#### G. ਬਿਆਨ

ਜੇ ਮੈਨੂੰ ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਮਾਤਾ/ਪਿਤਾ, ਜੇ ਪਾਲਣ-ਪੋਸਣ ਲਈ ਜੁੰਮੇਵਾਰ ਹੈ, ਕੋਈ ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਪਾਲਣ ਪੋਸਣ ਲਈ ਪੈਸੇ ਲੈਣ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਨਵੀਂ ਜਾਂ ਬਦਲੀ ਹੋਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮਿਲਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਮੈਂ ਇਸ ਬਾਰੇ ਡਿਵੀਜ਼ਨ ਅੱਡ ਚਾਈਲਡ ਸੱਪੋਰਟ ਨੂੰ ਫੌਰਨ ਲਿਖਦ ਰੂਪ ਵਿਚ ਇਤਿਲਾਹ ਦੇਣ ਲਈ ਤਿਆਰ ਹਾਂ।
ਵਾਸਿੰਗਟਨ ਸਟੇਟ ਦੇ ਕੰਠੂਨ ਮੁਤਾਬਕ ਝੂਠੀ ਸੌਂਹ ਖਾਣ ਤੇ ਦੰਡ ਮਿਲਣ ਦੇ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨ ਦੇ ਅੰਤਰਗਤ ਮੈਂ ਇਹ ਪਰਮਾਣਤ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਜਾਂ ਇਹ ਬਿਆਨ ਦੇਂਦਾ/ਦੇਂਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਉਪਰ ਲਿੱਖੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸੱਚੀ ਅਤੇ ਸਹੀ ਹੈ।

ਦਸਤਖਤ ਕਰਨ ਦੀ ਥਾਂ \_\_\_\_\_, ਵਾਸਿੰਗਟਨ

ਦਸਤਖਤ	ਤਾਰੀਖ
ਨਸਲ, ਰੰਗ, ਮੂਲ ਦੇਸ਼, ਦੀਨ, ਧਰਮ, ਲਿੰਗ, ਉਮਰ ਜਾਂ ਅਸਮਰੱਥਾ ਦੇ ਅਧਾਰ ਤੇ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨਾਲ ਨੌਕਰੀ, ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਾਂ ਇਸ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੀਆਂ ਸਰਗਰਮੀਆਂ ਦੇ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਪੱਖ ਵਿਚ ਵਿਤਕਰਾ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।	ਮੈਂਗਣ ਤੇ ਇਹ ਫਰਮ ਹੋਰ ਰੂਪਾਂ ਵਿਚ ਵੀ ਮਿਲ ਸਕਦਾ ਹੈ।